

Gesetzesentwurf

der Abgeordneten Dr. Däubler-Gmelin, Bachmaier, Klein (Dieburg), Dr. Pick, Schmidt (München), Schütz, Singer, Stiegler, Wiefelspütz, Dr. de With, Dr. Vogel und der Fraktion der SPD

Entwurf eines Siebenunddreißigsten Gesetzes zur Änderung des Grundgesetzes (Artikel 74 Nr. 19a – neu –)

A. Problem

Die Methoden der modernen Fortpflanzungsmedizin, die es zunehmend ermöglichen, gezielt in die Entstehung und Entwicklung menschlichen Lebens einzugreifen, erfordern bundeseinheitliche gesetzgeberische Regelungen. Außerhalb des Zivilrechts und des Strafrechts fehlt dem Bund indessen weitgehend die Gesetzgebungsbefugnis für den Bereich der Fortpflanzungsmedizin. Daher soll die verfassungsrechtliche Grundlage für eine umfassende bundeseinheitliche Gesetzgebung auf diesem Gebiet geschaffen werden.

B. Lösung

Durch die Einfügung einer neuen Nummer 19a in Artikel 74 GG wird die konkurrierende Gesetzgebungsbefugnis des Bundes auf die Materie der künstlichen Befruchtung beim Menschen erstreckt.

C. Alternativen

Eine Beschränkung des Bundes auf strafrechtliche und zivilrechtliche Regelungen ohne Verwirklichung einer einheitlichen gesetzgeberischen Gesamtkonzeption. Dies würde die Gefahr einer Spaltung des Rechtsstoffes zwischen Bund und Ländern beinhalten, die die Wahrung der sachlichen Regelungszusammenhänge und der Rechtseinheit nicht sicherstellen könnten.

D. Kosten

keine

**Entwurf eines Siebenunddreißigsten Gesetzes zur Änderung des Grundgesetzes
(Artikel 74 Nr. 19a — neu —)**

Der Bundestag hat mit Zustimmung des Bundesrates das folgende Gesetz beschlossen; Artikel 79 Abs. 2 des Grundgesetzes ist eingehalten:

Artikel 1

Das Grundgesetz für die Bundesrepublik Deutschland vom 23. Mai 1949 (BGBl. I S. 1) wird wie folgt geändert:

Artikel 74 wird wie folgt geändert:

1. Nach Nummer 19 wird folgende neue Nummer 19a eingefügt:

„19a. die künstliche Befruchtung beim Menschen;“.

2. Die bisherige Nummer 19a wird Nummer 19b.

Artikel 2

Dieses Gesetz tritt am Tage nach seiner Verkündung in Kraft.

Bonn, den 16. November 1989

Dr. Däubler-Gmelin
Bachmaier
Klein (Dieburg)
Dr. Pick
Schmidt (München)
Schütz
Singer
Stiegler
Wiefelspütz
Dr. de With
Dr. Vogel und Fraktion

Begründung

A. Allgemeines

Mit der Einfügung der neuen Nummer 19a im Artikel 74 GG soll die konkurrierende Gesetzgebungsbefugnis des Bundes für die in Artikel 74 Nr. 19 GG bezeichneten Ausschnitte des Gesundheitswesens auf den neuen Regelungsbedarf erstreckt werden, der sich aus den Entwicklungen auf dem Gebiet der künstlichen Befruchtung beim Menschen ergibt. Damit soll die gebotene Einheitlichkeit der Rechtsgestaltung in diesem Regelungsbereich gesichert werden.

- I. Die modernen Methoden der Fortpflanzungsmedizin, die es zunehmend ermöglichen, gezielt in die Entstehung und Entwicklung menschlichen Lebens einzugreifen, erfordern gesetzgeberische Maßnahmen: im Spannungsfeld der hier berührten Grundfragen menschlichen Seins, persönlicher Lebensplanung und verfassungsrechtlicher Wertentscheidungen wird die staatliche Gesetzgebung zu bestimmen haben, welche Grenzen der Anwendung der neuen Methoden gesetzt sein sollen, wie den bestehenden Mißbrauchsmöglichkeiten zu begegnen ist und welche Regelungen im Interesse des Kindeswohls und zur Sicherung einer angemessenen familienrechtlichen Stellung künstlich erzeugter Kinder geboten sind.

Angesichts der Bedeutung und Tragweite dieser gesetzgeberischen Entscheidung besteht ein zwingendes Bedürfnis, die Rechtseinheit in diesen Regelungsbereichen zu sichern.

Die gesetzlichen Maßnahmen der Fortpflanzungsmedizin sind sowohl für die Allgemeinheit als auch für die persönliche Lebensgestaltung der Beteiligten von grundlegender Bedeutung. Gleiches gilt im Hinblick auf die Pflichten und Einschränkungen, die für die Ausübung des Arztberufes und der Tätigkeit der medizinischen und naturwissenschaftlichen Forschung in Betracht kommen. Sie können nicht von Land zu Land unterschiedlichen staatlichen Regelungen und Begrenzungen unterworfen werden. Divergierende gesetzgeberische Entscheidungen auf diesem Sachgebiet dürften kaum auf Verständnis stoßen, ihre Wirksamkeit und Überzeugungskraft wären von vornherein in Frage gestellt.

- II. Eine Bundesgesetzgebung nach Maßgabe einer einheitlichen Gesamtkonzeption steht vor der Schwierigkeit, daß der Bund für die einschlägigen Sachgebiete (ärztliche Berufsausübung und sonstige hier in Betracht kommende Maßnahmen des Gesundheitswesens, medizinische und naturwissenschaftliche Forschung) keine Gesetzgebungsbefugnis besitzt. Der Bund, abgesehen von den zivilrechtlichen Folgeregelungen, kann im wesentlichen nur tätig werden, soweit Strafvorschriften in Betracht kommen.

Die Gesetzgebungskompetenz des Bundes für das Strafrecht (Artikel 74 Nr. 1 GG) unterliegt den Begrenzungen, die aus der besonderen Aufgabe einer Strafvorschrift folgt. Die Androhung von Kriminalstrafe stellt das schärfste Sanktionsmittel, die „ultima ratio“, im Instrumentarium des Gesetzgebers dar (vgl. BVerfGE 39, 47). Hiervon ist unter Beachtung des rechtsstaatlichen Prinzips der Verhältnismäßigkeit nur Gebrauch zu machen, wenn Regelungen anderer Art zum Schutz bestimmter zentraler Rechtsgüter nicht ausreichen. Die Gesetzgebungskompetenz für das Strafrecht ist daher weder dazu bestimmt noch geeignet, einen Lebens- und Tätigkeitsbereich im Ganzen umfassend zu regeln und damit gleichsam an die Stelle fehlender Sachgebietskompetenzen zu treten. Sie erfaßt mehr punktuell einzelne Verhaltensweisen, die im Hinblick den Wert des verletzten oder gefährdeten Rechtsgutes und den Unrechtsgehalt der Verletzungshandlung die besondere rechtliche Sanktion nach Beurteilung des Gesetzgebers rechtfertigen.

Hiernach würde es Schwierigkeiten begegnen, den Gesamtzusammenhang des gesetzgeberischen Handlungsbedarfs strafrechtlich zu erfassen. Mit der Festlegung einer Sachkonzeption ist noch nicht darüber entschieden, inwieweit es im einzelnen strafrechtlicher Verbote bedarf. Auf dieser weiteren Prüfungsebene fließen erneut rechtspolitische Bewertungen und kriminalpolitische Einschätzungen in das Gesetzgebungsverfahren ein. Das Bedürfnis nach einheitlicher bundesgesetzlicher Regelung wäre kein der besonderen Aufgabe des Kriminalstrafrechts entsprechender Beurteilungsmaßstab. So kann es zu einer nicht sachgerechten Aufspaltung des Rechtsstoffes kommen.

B. Zu den Vorschriften im einzelnen

- I. Die Ausschnitte aus dem Bereich des Gesundheitswesens, für die dem Bund bisher die konkurrierende Gesetzgebungsbefugnis zugewiesen ist, sind in Artikel 74 Nr. 19 GG zusammengefaßt. In diesen Zusammenhang ist auch die neue Gesetzgebungsmaterie einzustellen. Entsprechend ihrer eigenständigen Bedeutung ist hierfür eine Nummer 19a vorgesehen; eine Einfügung in Artikel 74 Nr. 19 GG wäre auch wegen der damit verbundenen textlichen Ausweitung dieser Kompetenznorm, deren Übersichtlichkeit beeinträchtigt würde, nicht empfehlenswert.

Die Gesetzgebungsbefugnis auf dem Gebiet der Fortpflanzungsmedizin soll sich auf alle Methoden erstrecken, durch die künstlich eine Samenzelle in eine menschliche Eizelle verbracht oder bewirkt

wird, daß eine Samenzelle in eine menschliche Eizelle eindringen kann, sowie auf die Maßnahmen zur Einbringung einer befruchteten Eizelle in die Gebärmutter (Embryo-Transfer). Zu den angewendeten Methoden gehören die Insemination, die In-vitro-Fertilisation und der intratubare Gameten-transfer. Die Bundesgesetzgebung kann sich vor allem auf die Anwendung der Verfahren, ihren Zweck und ihre Grenzen, die Art und den Umfang ihrer Durchführung, die Pflichten des Arztes sowie

auf den Umgang mit Keimzellen und Embryonen und ihre Verwendung beziehen.

- II. Gemäß Artikel 2 soll das Gesetz zum frühestmöglichen Zeitpunkt in Kraft treten, um die Grundlage dafür bereitzustellen, daß in die anstehende Gesetzgebung des Bundes zum Problembereich der künstlichen Befruchtung der Gesamtkomplex des gesetzgeberischen Entscheidungsbedarfs umfassend einbezogen werden kann.